

**Vordruck**  
**Betriebs-/Arbeitsmedizinische Untersuchung**  
**für Ausbildung Motorsäge / Arbeitssicherheit Baum I**  
zur Vorlage beim Betriebsarzt / Arzt für Arbeitsmedizin

---

(Name, Geburtsdatum)

ist körperlich und geistig in der Lage an einem Motorsägen-Kurs teilzunehmen.

Er / Sie hat die Eignung gefährliche Baumarbeiten auszuführen.

Bemerkungen:

---

---

(Ort, Datum)

(Unterschrift / Stempel)

Die ärztliche Untersuchung kann **in Anlehnung an G25 + G41** durchgeführt werden.